

יש למלא את הטופס על כל פרטיו

המחלקה לשירותים חברתיים \_\_\_\_\_

**דו"ח על יציאה לקריאת פתע בתפקיד לנושא תאונות דרכים**  
**לחודש \_\_\_\_\_ (לעובד סוציאלי)**  
**(מחוץ לתוכנית העבודה השבועית הקבועה ומחוץ לשעות הכונויות)**

שם העובד/ת \_\_\_\_\_ מ.ז. \_\_\_\_\_

תאריך	יום בשבוע	יום שבת/חג (סמן V)	שעת יציאה משעה עד שעה	פרוט המשימה	הערות
			סה"כ שעות		

**הצהרה:**

הינני מצהיר/ה בזה כי קריאת הפתע בוצעה שלא במסגרת שעות הכונויות ולא במסגרת שעות העבודה הקבועות  
 שעות העבודה הקבועות שלי הינן: משעה \_\_\_\_\_ עד שעה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_ חתימת העובד/ת \_\_\_\_\_

אישור מנהל/ת המחלקה לשירותים חברתיים

שם \_\_\_\_\_

חתימה \_\_\_\_\_